



## **EXHIBIT B**

|  |  |   |  |   |   |  |  |
|--|--|---|--|---|---|--|--|
| Completed by the office of origin<br>(A remplir par le bureau d'origine) | Item Description<br>(Nature de l'envoi)  | Registered<br><input type="checkbox"/> Article (Envoi recommandé) | <input checked="" type="checkbox"/> Letter<br>(Lettre) | Printed<br><input type="checkbox"/> Matter<br>(Imprimé)                                     | Other<br><input type="checkbox"/> (Autre) | Recorded Delivery<br><input type="checkbox"/> (Envoi à livraison attestée) | Express<br><input type="checkbox"/> Mail International |
|  | Insured Parcel<br><input type="checkbox"/> (Colis avec valeur déclarée)  | Insured Value (Valeur déclarée)                                   |  | Article Number  |   | Date of Posting (Date de dépôt)  |  |
|  | Office of Mailing (Bureau de dépôt)  |   | Date of Posting (Date de dépôt)                        |   |   |  |  |
|  | Addressee Name or Firm (Nom ou raison sociale du destinataire)   |   |  |   |   |  |  |
| Completed at destination<br>(A compléter à destination)                  | Street and No. (Rue et No.)  |   |  |   |   |  |  |
|  | Place and Country (Localité et pays)   |   |  |   |   |  |  |
|  | This receipt must be signed by: (1) the addressee, or (2) a person authorized to sign under the regulations of the country of destination, or (3) if those regulations so provide, by the employee of the office of destination. This signed form will be returned to the sender by the first mail.<br>(Ce avis doit être signé par le destinataire ou par une personne y autorisée en vertu des règlements du pays de destination, ou, si ces règlements le comportent, par l'agent du bureau de destination, et renvoyé par le premier courrier directement à l'expéditeur.) |   |  |   |   |  |  |
|  | The article mentioned above was duly delivered.<br>(L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment livré.)   |   |  |   |   | Date   |  |
| Signature of Addressee (Signature du destinataire)                       |  |   |  | Office of Destination Employee Signature<br>(Signature de l'agent du bureau de destination) |   |  |  |

PS Form 2865, February 1997 (Reverse)

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  <b>UNITED STATES POSTAL SERVICE®</b> |   | <b>Return Receipt for International Mail</b><br>(Registered, Insured, Recorded Delivery, Express Mail) |  |
| Administration des Postes des Etats-Unis d'Amérique   |   | Postmark of the office returning the receipt<br>Timbre du bureau renvoyant l'avis                      |  |
| <b>Par Avion</b>  |   |                    |  |
| Return by the quickest route (air or surface mail), at découvert and postage free.                                      | The sender completes and indicates the address for the return of this receipt.<br>(A remplir par l'expéditeur, qui indiquera son adresse pour le renvoi du présent avis.) |  |  |
| Name or Firm (Nom ou raison sociale)<br><u>Gil Serrate c/o Howard Rice</u>  |   |  |  |
| Street and Number (Rue et no.)<br><u>3 Embarcadero Center, 7<sup>th</sup> Fl.</u>                                       |   |  |  |
| City, State, and ZIP + 4 (Localité et code postal)<br><u>San Francisco, Ca 94111</u>                                    |   |  |  |
| A renvoyer par la voie la plus rapide (aérienne ou de surface), à découvert et en franchise de port.                    |   |  |  |
| UNITED STATES OF AMERICA  |   | Etats-Unis d'Amérique  |  |
| PS Form 2865, February 1997   |   | <b>Avis de réception</b>   |  |
|   |   | <b>CN07 (Old C5)</b>   |  |